



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI
Secretaria da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota	1040
Data de Emissão	04/10/2023 12:21
Código de autenticidade	NGW19FG97

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA CUIDAR CENTRO MEDICO ESPECIALIZADOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.173.482/0001-05 Inscrição Municipal: 0043432001
Logradouro: AVENIDA EIXO URBANO CENTRAL Nº: 05
Compl.: Bairro: CENTRO
CEP: 42800057 Município: CAMAÇARI UF: BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:
Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET Nº: 197
Compl.: Bairro: HAUER
CEP: 81630170 Município: CURITIBA UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
SERVIÇOS PRESTADOS	1,0000	353,42	353,42



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (R\$)
PIS: 0,00	Valor dos Serviços (R\$) 353,42
COFINS: 0,00	Deduções (-) 0,00
INSS: 0,00	Base de Cálculo (=) 353,42
IR: 0,00	Alíquota (%) 3,47
CSLL: 0,00	Valor do ISS (R\$) 12,26
Outras: 0,00	Valor Líquido da Nota (=) 353,42
Total de Retenções: 0,00	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 04/10/2023

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.